AGENZIA DELLE ENTRATE
Ufficio di Reggio Emilia

Oggetto: istanza di rimborso di tassa scolastica

Il sottoscritto_____

nato a _____ il _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| residente a _____

in via _____ n. ____ nella sua qualità di padre / madre dell'alunno

_____ nato a _____

il _____ C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| frequentante la classe

_____ presso l'Istituto Tecnico Statale per Geometri "Angelo Secchi" Via Makallè 14

Reggio Emilia

CHIEDE

Il rimborso della somma di euro _____ versata per l'anno _____ a titolo di tassa scolastica, per i seguenti motivi:

- ☐ per merito
- ☐ per reddito
- ☐ per mancata frequenza
- ☐ per altri motivi: _____

Si allega alla presente:

- ☐ ricevuta originale bollettino postale di versamento
- ☐ attestazione originale bollettino postale di versamento
- ☐ altro: _____

Data _____

Firma

_____